

**NAME CHANGE for an Adult who is the  
Parent of at Least One Minor Child**

*(CAMBIO DE NOMBRE para un adulto que es  
uno de los padres de por lo menos un menor)*

**1**

**To Make a Request for Change of Name  
Part 1: Completing and Filing the Court  
Papers**

*(Para presentar una solicitud de cambio de nombre)  
(1a. parte: Completar y presentar los documentos  
judiciales)*



Centro de autoservicio

**SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE  
PARA UN ADULTO CON AL MENOS UN HIJO MENOR**

*Cómo compilar estos documentos*

*Esta serie de documentos contiene formularios judiciales e instrucciones para presentar una solicitud de cambio de nombre de un adulto con al menos un hijo menor. Asegúrese de que los documentos estén en el orden siguiente:*

<i>Orden</i>	<i>Número de expediente</i>	<i>Título</i>	<i>Núm. de págs.</i>
1	CVNCC1ts	Tabla de formularios/instrucciones en esta serie de documentos	1
2	CVNCC1ks	Lista de control	1
3	CVNCC10ps	“Procedimientos: Cómo presentar una solicitud de cambio de nombre a este tribunal”	3
4	CVI0fs	“Hoja de portada para le tribunal civil”	3
5	CVNC11fs	“Solicitud para cambio de nombre de un adulto”	2
6	CVNC18fs	“Notificación de audiencia relacionada con el cambio de nombre”	2
7	CVNC15fs	“Consentimiento de un padre al cambio de nombre del otro padre y renuncia a la notificación”	2
8	CVNC16fs	“Consentimiento del/de la cónyuge al cambio de nombre de un adulto y renuncia a la notificación”	2
9	CVNC24fs	“Declaración jurada de notificación por correo certificado”	2
10	CVNC81fs	“Orden de cambio de nombre de un adulto”	2

*El Tribunal Superior de Arizona del Condado de Maricopa cuenta con los derechos de autor sobre los documentos que recibió. Se le autoriza a utilizarlos con fines legítimos. Estos formularios no deberán usarse en la práctica no autorizada de la ley. El Tribunal no asume responsabilidad alguna y no acepta obligación alguna por las acciones de los usuarios de estos documentos, ni por la confiabilidad de su contenido. Estos documentos se revisan continuamente y tienen vigencia sólo para la fecha en que se reciben. Se le recomienda verificar constantemente que posea los documentos más actualizados.*

*Centro de autoservicio*

***SOLICITUD PARA EL CAMBIO DE NOMBRE  
DE UN ADULTO QUE ES UNO DE LOS PADRES DE  
POR LO MENOS UN MENOR***

***LISTA DE CONTROL***

*Usted puede utilizar los formularios y las instrucciones de esta serie de documentos cuando los siguientes factores se aplican a su situación:*

- ✓ *Si usted desea solicitar al Tribunal que cambie su nombre y usted vive en el condado donde se presentara la petición, y*
- ✓ *Si usted es un adulto de 18 años de edad, y*
- ✓ *Usted es el padre/la madre de al menos un menor.*

**NO UTILISE ESTA FORMULARIOS PARA:**

- ✗ ***CAMBIO SU NOMBRE PORQUE USTED SE CASÓ.***

***NOTA: Usted no necesita solicitar un cambio del nombre por el tribunal para utilizar su apellido de esposo después que usted se casó.***

***LÉASE: Antes archivar documentos con el Tribunal, consulte a un abogado que lo ayude a protegerse de consecuencias indeseables e inesperadas. El Centro de autoservicio tiene una lista de abogados que pueden ofrecerle asesoría legal y brindarle ayuda en su caso, lo que requerirá que usted pague honorarios, así como una lista de mediadores aprobados por el tribunal. Puede consultar las listas en el Centro de autoservicio o en nuestro sitio Web, en <http://www.superiorcourt.maricopa.gov/ssc/provider/lawyers.asp>.***

**CENTRO DE AUTOSERVICIO**

**PROCEDIMIENTOS: CÓMO PRESENTAR UNA SOLICITUD A ESTE TRIBUNAL PARA EL CAMBIO DE NOMBRE DE UN ADULTO CON HIJOS MENORES**

**PASO 1:** *Completa la “Solicitud para el cambio de nombre de un adulto”*

**PASO 2:** *Haga 2 copias de la “Solicitud para el cambio de nombre de un adulto”*

**PASO 3:** **PRESENTAR LOS DOCUMENTOS AL TRIBUNAL:**

**QUIÉN:** *¿Quién debe presentar la solicitud para el cambio de nombre de un adulto de 18 años de edad o mayor?  
El adulto que solicita el cambio o su abogado deberá presentar los documentos.*

**DIRIGIRSE A: DIRÍJASE AL SECRETARIO DEL TRIBUNAL PARA PRESENTAR LOS DOCUMENTOS:**  
*El tribunal está abierto desde las 8am hasta las 5pm, de lunes a viernes. Usted deberá llegar al tribunal por lo menos dos horas antes de que cierre. Puede presentar los documentos del tribunal en las sedes siguientes del Tribunal superior:*

*The Clerk of the Superior Court  
El secretario del Tribunal Superior  
CENTRAL COURT BUILDING  
Civil Filing Counter  
201 West Jefferson, 1st floor  
Phoenix, Arizona 85003*

*O The Clerk of the Superior Court O  
El secretario del Tribunal Superior  
18380 N. 40th St.  
Phoenix, AZ 85032*

*The Clerk of the Superior Court  
El secretario del Tribunal Superior  
SOUTHEAST COURT COMPLEX  
222 East Javelina Drive, 1st floor  
Mesa, Arizona 85210*

*O The Clerk of the Superior Court O  
El secretario del Tribunal Superior  
NORTHWEST COURT COMPLEX  
14264 West Tierra Buena Lane  
Surprise, AZ 85374*

**APLAZAMIENTO DE LA CUOTA:** *Si usted tiene derecho a un aplazamiento de la cuota (posponer o tener un plan de pagos), puede solicitar el aplazamiento de los honorarios de presentación en el momento que presente sus documentos con el Secretario del tribunal. Los formularios de aplazamiento se encuentran en el Centro de autoservicio y en los Mostradores de presentación que se indican arriba. Las cuotas adicionales y no aplazable por huellas digitales se describen a continuación.*

**DOCUMENTOS:** *Entregue su solicitud original y ambas copias al secretario junto con los honorarios de presentación de \$230.00. Se acepta dinero en efectivo, VISA/MasterCard o giro postal o un cheque personal contra un banco de este estado pagadero a Clerk of Superior Court. Asegúrese de que el secretario a cargo de los expedientes selle ambas copias y se las devuelva a usted.*

**PASO 4:** **FIJAR LA FECHA PARA SU AUDIENCIA CON LA ADMINISTRACIÓN DEL TRIBUNAL:**

**DIRÍJASE A:** *Después de presentar su solicitud, traiga esos documentos, incluyendo la tarjeta de huellas digitales llena y la “Notificación de audiencia relacionada con la solicitud de cambio de nombre” a la administración del tribunal para obtener una fecha para su audiencia. Ambas sedes listadas abajo están abiertas de lunes a viernes, desde las 8am hasta las 5pm, excepto durante los feriados del tribunal.*

*Downtown Phoenix  
Civil Court Admin  
125 W. Washington  
#003*

*O Northeast Phoenix  
Civil Court admin.  
18380 N. 40th St.*

*O Southeast Facility – Mesa  
Civil Court Admin  
222 E. Javelina*

*O Northwest Facility - Surprise  
Civil Court Admin  
14264 W. Tierra Buena Ln*

La Administración del tribunal completará la “Notificación de audiencia relacionada con la solicitud de cambio de nombre” indicando la fecha, hora y lugar de su audiencia. Usted deberá completar toda la información restante del formulario.

**PASO 5: NOTIFICAR A LOS DEMÁS INTERESADOS**

- Si su cónyuge no está incluido/a en el cambio de nombre solicitado, deberá notificársele acerca de su solicitud de cambio de nombre y de la audiencia fijada.
- Si uno de los padres de uno o más menores no está incluido en el cambio de nombre solicitado, deberá notificársele acerca de su solicitud de cambio de nombre y de la audiencia fijada.

**CÓMO NOTIFICAR:** Si usted sabe dónde vive(n) la(s) persona(s), puede hacer lo siguiente:

1. **SI LA PERSONA ESTÁ DE ACUERDO CON SU SOLICITUD** – Entréguele una copia sellada de su solicitud y la “Notificación de audiencia relacionada con la solicitud de cambio de nombre e” que indica la fecha, hora y lugar de su audiencia. Luego pídale que llene o bien el “Consentimiento de uno de los padres al cambio de nombre de un menor y renuncia a la notificación” o el “Consentimiento de uno de los cónyuges al cambio de nombre de un adulto y renuncia a la notificación y hágalo certificar ante notario. Este documento certificado ante notario sirve como prueba de notificación. Traiga el formulario firmado y certificado a la audiencia. (Si la solicitud para el cambio de nombre es para un menor y el padre del menor no está incluido en esta solicitud, pida al otro padre que llene el formulario llamado “Consentimiento del padre/la madre al cambio de nombre del un menor y renuncia a la notificación”. Este documento certificado ante notario sirve como prueba de notificación. Traiga el formulario “Consentimiento del padre/la madre al cambio de nombre de un menor y renuncia a la notificación” firmado y certificado a la audiencia.
2. **SI LA PERSONA NO ESTÁ DE ACUERDO CON SU SOLICITUD O SI USTED NO ESTÁ SEGURO/A DE SI ESTÁ DE ACUERDO** - Entréguele una copia sellada de su solicitud y la “Notificación de audiencia relacionada con la solicitud de cambio de nombre” que indica la fecha, hora y lugar de su audiencia. Luego haga que la persona firme una “Aceptación de notificación” (este formulario puede obtenerse por medio del Departamento de autoservicio) y hágalo certificar ante notario. Este formulario certificado sirve como prueba de notificación. Traiga la “Aceptación de notificación” firmada y certificada ante notario a la audiencia. O
3. Envíe una copia de su solicitud sellada por el secretario del tribunal y la “Notificación de audiencia relacionada con la solicitud de cambio de nombre” que indica la fecha, hora y lugar de su audiencia por correo certificado con entrega restringida (pidiendo acuse de recepción). Esto debe hacerse al menos 30 días antes de la audiencia. La tarjeta que usted recibirá del correo indicando la entrega será la prueba de notificación. Traiga esta tarjeta y una “Declaración jurada de notificación por correo certificado” llenada a la audiencia. La firma de la persona que debe recibir la notificación de la audiencia deberá aparecer en el recibo de entrega.

Si usted **NO** sabe dónde viven la(s) persona(s):

Deberá publicarse una vez una Notificación de audiencia en un periódico de difusión general en el condado de Maricopa al menos 14 días antes de la audiencia. Esto se llama notificación mediante publicación.

En el caso de la notificación mediante publicación, usted deberá llenar una declaración certificada ante notario explicando en detalle los esfuerzos que usted ha hecho para localizar a la(s) persona(s). Traiga consigo esta declaración a la audiencia. El Tribunal no aceptará la notificación mediante publicación a menos que se hayan realizado esfuerzos diligentes para localizar a la persona para la cual se requiere la notificación. Para obtener más información relacionada con la notificación mediante publicación, sírvase consultar la serie de documentos del Centro de autoservicio acerca de la Notificación de documentos del tribunal cuando usted no puede encontrar a la otra parte.

**PASO 6: ACUDIR A LA AUDIENCIA**

**QUIÉN:** Todos los adultos que solicitan un cambio de nombre **DEBEN** estar presentes en la audiencia

**TRAIGA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS PARA SU AUDIENCIA:**

- 2 copias de la “Orden de cambio de nombre para: un adulto, para que las firme el Juez. Una copia se guardará en el archivo del Tribunal y la otra será preparada para su certificación y se le devolverá a usted.
- Hay un honorario del tribunal de **\$18.00** para cada copia certificada.
- Una identificación con fotografía
- Copia de las Certificado de Nacimiento de Arizona (si corresponde)
- Copia de todos los documentos presentados sellados por el secretario del juzgado
- Prueba de notificación, tal como se indica en el Paso 6.
- Decreto de divorcio (si corresponde)
- Órdenes de cambio de nombre anterior (si corresponden)
- Prueba de naturalización o de condición de extranjero residente (si corresponde)
- Copia de las órdenes de protección y/o de Mandamientos judiciales contra el acoso que estén todavía en vigor (si corresponde)
- Copia certificada del acta de nacimiento de los hijos
- Orden dando por terminada la patria potestad del otro padre (si corresponde)
- Decreto de adopción (si corresponde)
- Certificado de defunción del padre (de la madre) de un menor (si corresponde)
- Si las personas que solicita(n) el cambio de nombre no es (son) ciudadano(s) de los Estados Unidos de América, deberá proveerse también un pasaporte o prueba de condición de inmigrante en el momento de la audiencia.

Asegúrese siempre de que ha hecho copias de todos los documentos que presenta al Tribunal y guarde esas copias para sus archivos personales.

**NOTA:** Si el Tribunal ha ordenado que el nombre en su registro de nacimiento de Arizona sea cambiado, usted puede adquirir una nueva acta de nacimiento en el “Office of Vital Records” (Registro Civil) mediante el pago de una cuota de **\$23**. Si el Registro Civil no ha recibido aún una orden del Tribunal, usted deberá proporcionarles una Copia certificada de la orden.\*

**\*(PARA RECIBIR UNA COPIA CERTIFICADA DE SU ORDEN, usted deberá presentar su copia firmada por el Juez junto con un pago de \$18.00 en efectivo, con cheque personal del estado o mediante una orden de pago (pagadera al “Clerk of Superior Court”), o mediante tarjeta de crédito VISA/Mastercard (para cada copia certificada), en el mostrador de presentación, dentro de las siguientes 48 horas. Si necesita copias adicionales en un momento posterior, deberá ir al Centro de Servicio a Clientes en 601 W. Jackson Street, Phoenix.**

Las oficinas del Registro Civil en 1818 W. Adams, Phoenix, AZ 85007 están abiertas de 8:00 a.m. a 4 p.m., de lunes a viernes. Hay un **estacionamiento cubierto gratuito** a una cuadra hacia el este, en 18<sup>th</sup> Avenue, entre las calles Van Buren y Adams. También, puede llamar al registro civil al teléfono 602-364-1300. Es posible que tenga que esperar mucho tiempo para que tomen la llamada.

***OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.***

**In The Superior Court of the State Of Arizona  
In and For the County Of Maricopa**  
*(En el tribunal superior del estado de Arizona  
en y para el condado de Maricopa)*

**CIVIL COVER SHEET**  
*(HOJA DE PORTADA CIVIL)*

**CASE NUMBER**/*(Número del caso)* \_\_\_\_\_

**PLAINTIFF'S NAME**  
*(NOMBRE DEL/DE LA DEMANDANTE)*

**PLAINTIFF'S ADDRESS**  
*(DIRECCIÓN DEL/DE LA DEMANDANTE)*

**List additional plaintiffs on reverse side**  
*(Indique los/las demandantes adicionales al dorso)*

**PLAINTIFF'S ATTORNEY**/*(ABOGADO DEL/DE LA DEMANDANTE)*

**Name and State Bar Number**  
*(Nombre y número de inscripción al colegio de abogados)*

**AMOUNT IN CONTROVERSY (If alleged)**  
*(CANTIDAD DISPUTADA - si se alega)*

<b>Compensatory</b> / <i>(Compensatoria)</i>	\$ _____
<b>Punitive</b> / <i>(Punitiva)</i>	\$ _____
<b>Attorney Fees</b> / <i>(Honorarios legales)</i>	\$ _____

**DEFENDANT'S NAME**  
*(NOMBRE DEL/DE LA DEMANDADO/A)*

**List additional defendants on reverse side**  
*(Enumere los/las demandados/as adicionales al dorso)*

**EMERGENCY ORDER SOUGHT**  
*(SE PROCURA UNA ORDEN DE EMERGENCIA)*

- TRO**/*(TRO)*
- Provisional Remedy**/*(Recurso provisional)*
- OSC**/*(OSC)*
- Other**/*(Otro)* **Specify**/*(Especifique)*

**REASON FEES NOT PAID:***(RAZONES POR LAS QUE NO SE PAGARON LOS HONORARIOS)*

- Government Charge**/(Cargo gubernamental)  
 **Deferred**/(Aplazado)

**NATURE OF ACTION**/(Naturaleza de la acción)

Place an "X" next to the number which describes the nature of the case. Please check **ONE** nature of action, and **ONE ONLY**.

*(Marque con una "X" el número que describe la naturaleza del caso. Por favor marque UNA naturaleza de la acción, y SÓLO UNA.)*

**100 TORT MOTOR VEHICLE** (*AGRAVIO RELACIONADO CON UN VEHÍCULO AUTOMOTOR*)

- 101 **Non Death Injury**/(Lesión no fatal)  
 102 **Property Damage**/(Daños materiales)  
 103 **Death**/(Muerte)

**120 MEDICAL MALPRACTICE** (*NEGLIGENCIA MÉDICA*)

- 121 **Physician - M.D.**/(Médico – M.D.)  
 122 **Physician - D.O.**/(Médico – D.O.)  
 123 **Hospital**/(Hospital)  
 124 **Other**/(Otro) **Specify**/(Especifique)

**110 TORT NON-MOTOR VEHICLE** (*AGRAVIO NO RELACIONADO CON UN VEHÍCULO AUTOMOTOR*)

- 111 **Negligence**/(Negligencia)  
 112 **Products Liability**/(Responsabilidad por productos defectuosos)  
 113 **Intentional**/(Intencional)  
 114 **Property Damage**/(Daños materiales)  
 115 **Legal**/(Legal)  
 116 **Other**/(Otro) **Specify** (Especifique)

**130 CONTRACTS**/(CONTRATOS)

- 131 **Account (Open or Stated)** (*Cuenta - abierta o estipulada*)  
 132 **Promissory Note** (*Pagaré*)  
 133 **Foreclosure**/(Ejecución de una hipoteca)  
 134 **Other**/(Otro) **Specify**/(Especifique)

- 135 **Real Property Excess Proceeds** (*El Exceso verdadero de la Propiedad Avanza*)

**140 APPEAL or REVIEW – Use Clerk of Court’s LCA Coversheet**

*(RECURSO DE APELACION o REVISION – Emplee la hoja inicial del Tribunal Menor de Apelaciones que proporciona la Secretaría del Tribunal)*

**150 - 177 OTHER CIVIL/ (OTROS CASOS CIVILES)**

- 150\* **Property Tax/(Caso de impuestos)** (per A.R.S. 12-163(B))\***(All OTHER tax matters must be filed in AZ TAX COURT)** (Todos los otros asuntos del impuesto se deben archivar en el tribunal del impuesto de Arizona.)
- 151 **Forcible Detainer/(Detención violenta)**
- 152 **Change of Name/(Cambio de nombre)**
- 153 **Transcript of Judgment/(Transcripción del fallo)**
- 154 **Foreign Judgment/(Sentencia extranjera)**
- 155 **Declaratory Judgment/(Fallo declaratorio)**
- 156 **Eminent Domain/(Dominio eminente)**
- 157 **Habeas Corpus/(Hábeas Corpus)**
- 158 **Quiet Title/(Disfrute y posesión plena de lo adquirido)**
- 159 **Restoration of Civil Rights/(Restauración de derechos civiles)**
- 160 **Forfeiture/(Confiscación)**
- 161 **DES Instant Judgment/(Fallo instantáneo del DES)**
- 162 **Harassment/(Acoso)**
- 163 **Other/(Otro) Specify /(Especifique) \_\_\_\_\_**
- 165 **Tribal Judgment/(Fallo tribal)**
- 167 **Structured Settlement (A.R.S. 12-2901)/(Acuerdo estructurado (A.R.S. 12-2901))**
- 169 **Attorney Conservatorships (Filed by the AZ State Bar) (El abogado Conservatorships)**
- 170 **Unauthorized Practice of Law (Filed by the AZ State Bar) La Práctica no autorizada de la Ley (Archivado por la Barra del Estado de Arizona)**
- 171 **Out of State Deposition for Foreign Jurisdiction (Commissions/Letters Rogatory Per ARCP 28(a)(b).) (Fuera de Deposición de Estado para la Jurisdicción Extranjera (Comisiones/Cartas Rogatory POR ARCP 28(a)(b))**
- 172 **Secure Attendance of Prisoner (Attedance seguro de Preso)**
- 173 **Assurance of Discontinuance (La certeza de Suspensión)**
- 174 **In State Deposition for Foreign Jurisdiction (Issuance of Subpoena/Subpoena Duces Tecum per ARCP 30(h).) (En la Deposición del Estado para la Jurisdicción Extranjera (Emisión de Citación/Citación Duces Tecum Por ARCP 30(h))**
- 175 **Election Contest (El Concurso de la elección)**
- 176 **Eminent Domain – LIGHT RAIL ONLY (Dominio Eminente-Únicamente Tren Ligero)**
- 177 **Interpleader – AUTOMOBILE ONLY (tercería de dominico- sólo Automovilísticos)**

**To the best of my knowledge, all information is true and correct.**

*(A mi mejor saber y entender toda la información es verdadera y correcta.)*

\_\_\_\_\_  
**Signature of Attorney or Plaintiff**

*(Firma del abogado o la Demandante)*

**ADDITIONAL PLAINTIFF(S):/(DEMANDANTES ADICIONALES)**

**ADDITIONAL DEFENDANT(S):/(DEMANDADOS/AS ADICIONALES)**

**NOTICE/(NOTIFICACIÓN)**

**PLEASE DO NOT INCLUDE THIS FORM WITH CASES WHICH HAVE ALREADY BEEN FILED. This form can only be processed at the time of filing New Complaints and Petitions.**

*(POR FAVOR NO INCLUYA ESTE FORMULARIO CON LOS CASOS QUE YA HAN SIDO PRESENTADOS AL TRIBUNAL.*

*Este formulario sólo se puede procesar cuando se presentan nuevas demandas y peticiones.*

**Thank you for assisting us with our efforts to improve service.**

*(Gracias por cooperar con nuestros esfuerzos de ofrecerle un mejor servicio.)*

***OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.***

**(1) Person Filing:** \_\_\_\_\_  
(Nombre de la persona que presenta el documento)

**Mailing Address:** \_\_\_\_\_  
(Dirección postal)

**City, State, Zip Code:** \_\_\_\_\_  
(Ciudad, estado, código postal)

**Daytime / Evening Phone:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Teléfono día/noche)

**Person Filing is**  **Self (No Attorney)** or  **Attorney**  
(La persona que presenta es  sí mismo (sin un abogado) o  un abogado)

**(If Atty.) State Bar No.:** \_\_\_\_\_ **Attorney Phone:** \_\_\_\_\_  
(Número de colegiado estatal (si es abogado)) (Teléfono del abogado)

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA IN MARICOPA COUNTY**  
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA EN EL CONDADO DE MARICOPA)

**In the Matter of:** (Asunto de): \_\_\_\_\_

**Case Number:** \_\_\_\_\_  
(Número de caso)

**APPLICATION FOR CHANGE OF  
NAME FOR AN ADULT**  
(SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE  
PARA UN ADULTO)

\_\_\_\_\_  
**Name of Applicant/(Nombre del demandante)**

**STATEMENTS TO THE COURT, UNDER OATH OR AFFIRMATION**  
(DECLARACIONES AL TRIBUNAL, BAJO JURAMENTO O AFIRMACIÓN)

**1. INFORMATION ABOUT ME, THE APPLICANT**

(Información Acerca De Mí, El/La Demandante)

**Name on Birth Certificate/)** or/o  **Current Legal Name**  
(Nom bre en la partida d e nacimiento) (Nombre actual legal)

--	--	--

**First/** (nombre de pila) **Middle/** (secondo) **Last/** (apellido)

**Date of Birth/** (Fecha de nacimiento): \_\_\_\_\_  
Month/(Mes) Day/(Dia) Year/(Año)

**County of Residence/** (Condado de residencia): \_\_\_\_\_

**Place of Birth/** (Lugar de nacimiento): \_\_\_\_\_  
**City, State, Nation /** (Ciudad, Estado, Nación)

**2. I ASK THAT MY LEGAL NAME BE CHANGED TO (NEW NAME):**

*(Solicito cambiar mi nombre legal actual a (nueva nombre)):*

--	--	--

**First**/(nombre de pila)

**Middle I**/(Segundo Nombre)

**Last**/(Apellido)

3.  **I ASK THAT THE BIRTH RECORDS BE ORDERED CHANGED TO REFLECT THE NEW NAME ABOVE.** */(Pido que se ordene que el acta de nacimiento sea cambiada para que refleje el nuevo nombre arriba.)*

**4. REASON FOR THIS REQUEST FOR CHANGE OF NAME**

*(MOTIVO DE ESTA PEDIDO DE CAMBIO DE NOMBRE)*

**I request that the name be changed for the following reason(s):**

*(Solicito el cambio de nombre por el motivo siguiente – (en inglés))*

---

---

**5. ADDITIONAL STATEMENTS**

*(DECLARACIONES ADICIONALES)*

**A. Has the applicant listed above been convicted of a felony?**  Yes  No

*(El demandante arriba nombrado ¿ha sido condenado por delito grave?  Sí  No)*

**B. This application is made solely for the best interest of the person named above. It will not release the person from any obligations incurred or harm any rights of property or action in any original name.**

*(Esta solicitud se presenta únicamente por ser lo que más conviene al nombrado arriba. No le eximirá de ninguna obligación preexistente ni menguará ningún derecho de propiedad ni de acción judicial en el nombre original.)*

**OATH OR AFFIRMATION OF APPLICANT**/(JURAMENTO O AFIRMACIÓN DEL DEMANDANTE):

**The contents of this document are true and correct to the best of my knowledge and belief.**

*(La información que aparece en el presente es correcta y verdadera a según mi leal saber y entender.)*

\_\_\_\_\_  
**Signature** /*(Firma)*

\_\_\_\_\_  
**Date**/(Fecha)

**Sworn to or affirmed before me this date:**

*(Juardo o afirmado ante mí en esta fecha)*

\_\_\_\_\_  
**My Commission Expires**

*(Mi comisión se vence)*

\_\_\_\_\_  
**Notary or Deputy Clerk**

*(notario o secretario auxiliar)*

***OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.***

**(1) Person Filing:** \_\_\_\_\_  
*(Nombre de la persona que presenta el documento)*  
**Mailing Address:** \_\_\_\_\_  
*(Dirección postal)*  
**City, State, Zip Code:** \_\_\_\_\_  
*(Ciudad, estado, código postal)*  
**Daytime / Evening Phone:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*(Teléfono día/noche)*  
**Person Filing is**  **Self (No Attorney)** or  **Attorney**  
*(La persona que presenta es  sí mismo (sin un abogado) o  un abogado)*  
**(If Atty.) State Bar No.:** \_\_\_\_\_ **Attorney Phone:** \_\_\_\_\_  
*(Número de colegiado estatal (si es abogado)) (Teléfono del abogado)*

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA IN MARICOPA COUNTY**  
*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA, CONDADO DE MARICOPA)*

**In the Matter of**  
*(Asunto)*

**Case Number:** \_\_\_\_\_  
*(Número de caso)*

\_\_\_\_\_  
**Name(s) of person(s) who request(s) name change**  
*(Nombre(s) de la(s) persona(s) que pide(n) cambio de nombre)*

**NOTICE OF HEARING REGARDING  
APPLICATION FOR CHANGE OF NAME**  
*(AVISO DE AUDIENCIA SOBRE UN  
SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE)*

**READ THIS NOTICE CAREFULLY. An important court proceeding that affects your rights has been scheduled. If you do not understand this Notice or the other court papers, contact an attorney for legal advice. / (LEA CON CUIDADO ESTE AVISO. Se ha convenido una audiencia judicial importante que afecta sus derechos. Si usted no comprende este aviso u otro de los documentos judiciales, pida consejo legal a un abogado.)**

- 1. NOTICE IS GIVEN that the Applicant has filed with the Court an Application for Change of Name. At the hearing, the Court will consider whether to grant or deny the requested name change. If you wish to be heard on this issue, you must appear at the scheduled hearing.**  
*(SE LE NOTIFICA que el demandante ha presentado ante el tribunal un solicitud por cambio de nombre. El tribunal considerará en la audiencia si debe o no acceder a esa solicitud. Si usted desea ser oída/o en este asunto, debe comparecer en la audiencia.)*

**COURT HEARING. A court hearing has been scheduled to consider the Application as follows:**

*(AUDIENCIA JUDICIAL. Se llama a audiencia judicial sobre la solicitud en el lugar y fecha indicados a continuación)*

**DATE:** \_\_\_\_\_  
*(FECHA)*

**TIME:** \_\_\_\_\_  
*(HORA )*

**BEFORE:**  
*(ANTE)*

Commissioner \_\_\_\_\_  
125 W. Washington Street  
Courtroom \_\_\_\_\_  
Phoenix, AZ 85003

Commissioner \_\_\_\_\_  
18380 North 40th Street  
Courtroom \_\_\_\_\_  
Phoenix, AZ 85032

Commissioner \_\_\_\_\_  
14264 W. Tierra Buena Lane  
Courtroom \_\_\_\_\_  
Surprise, AZ 85374

Commissioner \_\_\_\_\_  
222 E. Javelina Drive  
Courtroom \_\_\_\_\_  
Mesa, AZ 85210

**DATED:** \_\_\_\_\_  
*(Fechado)*                      **(Month/Day/Year)**  
*(mes / día / año)*

\_\_\_\_\_  
**Applicant's Signature**  
*(Firma del demandante)*

***OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.***

**(1) Person Filing:** \_\_\_\_\_  
 (Nombre de la persona que presenta el documento)  
**Mailing Address:** \_\_\_\_\_  
 (Dirección postal)  
**City, State, Zip Code:** \_\_\_\_\_  
 (Ciudad, estado, código postal)  
**Daytime / Evening Phone:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (Teléfono día/noche)  
**Person Filing is**  **Self (No Attorney)** or  **Attorney**  
 (La persona que presenta es  sí mismo (sin un abogado) o  un abogado)  
**(If Atty.) State Bar No.:** \_\_\_\_\_ **Attorney Phone:** \_\_\_\_\_  
 (Número de colegiado estatal (si es abogado)) (Teléfono del abogado)

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA IN MARICOPA COUNTY**  
 (TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA EN EL CONDADO DE MARICOPA)

**In the Matter of**  
 (Asunto)

**Case Number:** \_\_\_\_\_  
 (Número de caso)

\_\_\_\_\_  
**Name of Applicant**  
 (Nombre del demandante)

**CONSENT OF PARENT TO NAME  
 CHANGE OF OTHER PARENT AND  
 WAIVER OF NOTICE**  
 (ACUERDO DE UNO DE LOS PADRES  
 CON EL CAMBIO DE NOMBRE DEL OTRO Y  
 RENUNCIA DE NOTIFICACIÓN)

**REQUIRED INFORMATION FROM PARENT, UNDER OATH OR AFFIRMATION:**  
 ((INFORMACIÓN EXIGIDA DEL PADRE/DE LA MADRE, BAJO JURAMENTO o AFIRMACIÓN)

**1. INFORMATION ABOUT ME/(INFORMACIÓN ACERCA DE MÍ):**

**Name:** \_\_\_\_\_  
 (Nombre)  
**Address:** \_\_\_\_\_  
 (Dirección)  
**Telephone:** \_\_\_\_\_  
 (Número de teléfono)  
**Date of Birth:** \_\_\_\_\_  
 (Fecha de nacimiento)

**The applicant and I have at least one child in common.**  
 (El demandante y yo tenemos al menos un hijo en común.)

2. **I have read the Application for Name Change and consent to changing the other parent's name to:**

*(Leí la solicitud del padre/de la madre y concuerdo con el cambio de su nombre a)*

---

3. **I waive notice of all further proceedings in this matter.**

*(Renuncio a la notificación de ulteriores procedimientos en este asunto.)*

**OATH OR AFFIRMATION OF PARENT/(JURAMENTO O AFIRMACIÓN DEL PADRE O MADRE):**

**The contents of this document are true and correct to the best of my knowledge and belief.**

*(La información que aparece en el presente es correcta y verdadera a según mi leal saber y entender.)*

---

**Signature** /*(Firma)*

---

**Date**/*(Fecha)*

**Sworn to or affirmed before me this date:**

*(Juardo o afirmado ante mí en esta fecha)*

---

**My Commission Expires**

*(Mi comisión se vence)*

---

**Notary or Deputy Clerk**

*(notario o secretario auxiliar)*

***OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.***

**(1) Person Filing:** \_\_\_\_\_

*(Nombre de la persona que presenta el documento)*

**Mailing Address:** \_\_\_\_\_

*(Dirección postal)*

**City, State, Zip Code:** \_\_\_\_\_

*(Ciudad, estado, código postal)*

**Daytime / Evening Phone:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*(Teléfono día/noche)*

**Person Filing is**  **Self (No Attorney)** or  **Attorney**

*(La persona que presenta es  sí mismo (sin un abogado) o  un abogado)*

**(If Atty.) State Bar No.:** \_\_\_\_\_ **Attorney Phone:** \_\_\_\_\_

*(Número de colegiado estatal (si es abogado)) (Teléfono del abogado)*

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA IN MARICOPA COUNTY**  
*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA, CONDADO DE MARICOPA)*

**In the Matter of**

*(Asunto de)*

**Case Number:** \_\_\_\_\_

*(Número de caso)*

\_\_\_\_\_  
**Name of Applicant**

*(Nombre del demandante)*

**CONSENT OF SPOUSE TO NAME  
CHANGE OF AN ADULT AND  
WAIVER OF NOTICE**

*(CONSENTIMIENTO DE CÓNYUGE AL  
CAMBIO DE NOMBRE DE UN ADULTO  
Y RENUNCIA DE NOTIFICACIÓN)*

**REQUIRED INFORMATION FROM SPOUSE, UNDER OATH OR AFFIRMATION:**

*(INFORMACIÓN EXIGIDA DEL/DE LA CÓNYUGE, BAJO JURAMENTO O AFIRMACIÓN)*

**1. INFORMATION ABOUT ME:**

*(INFORMACIÓN ACERCA DE MÍ)*

**Name:** \_\_\_\_\_

*(Nombre)*

**Address:** \_\_\_\_\_

*(Dirección)*

**Telephone:** \_\_\_\_\_

*(Número de teléfono)*

**Date of Birth:** \_\_\_\_\_

*(Fecha de nacimiento)*

**I am the spouse of the applicant.** *(Soy el/la cónyuge del demandante)*

2. I have read the Application for Name Change and consent to changing my spouse's LEGAL name to: *(Leí la solicitud de mi cónyuge y consiento en el cambio de su nombre legal a)*

---

3. I waive notice of all further proceedings in this matter.  
*(Renuncio a la notificación de ulteriores procedimientos en este asunto.)*

**OATH OR AFFIRMATION OF SPOUSE** *(JURAMENTO O AFIRMACIÓN DE CÓNYUGE)*:

**The contents of this document are true and correct to the best of my knowledge and belief.**  
*(La información que aparece en el presente es correcta y verdadera a según mi leal saber y entender.)*

---

**Signature** */(Firma)*

---

**Date** */(Fecha)*

**Sworn to or affirmed before me this date:**  
*(Juardo o afirmado ante mí en esta fecha)*

---

**My Commission Expires**  
*(Mi comisión se vence)*

---

**Notary or Deputy Clerk**  
*(notario o secretario auxiliar)*

***OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.***

**(1) Person Filing:** \_\_\_\_\_  
(Nombre de la persona que presenta el documento)  
**Mailing Address:** \_\_\_\_\_  
(Dirección postal)  
**City, State, Zip Code:** \_\_\_\_\_  
(Ciudad, estado, código postal)  
**Daytime / Evening Phone:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Teléfono día/noche)  
**Person Filing is**  **Self (No Attorney)** or  **Attorney**  
(La persona que presenta es  sí mismo (sin un abogado) o  un abogado)  
**(If Atty.) State Bar No.:** \_\_\_\_\_ **Attorney Phone:** \_\_\_\_\_  
(Número de colegiado estatal (si es abogado)) (Teléfono del abogado)

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA  
MARICOPA COUNTY**  
(*TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
CONDADO DE MARICOPA*)

\_\_\_\_\_  
**Name of Applicant**  
(Nombre del demandante)

**Case Number:** \_\_\_\_\_  
(Número de caso)

**AFFIDAVIT OF SERVICE  
BY CERTIFIED MAIL**  
(*DECLARACIÓN JURADA DE NOTIFICACIÓN  
POR CORREO CERTIFICADO*)

1. I am familiar with the facts stated in this Affidavit, and I make this Affidavit to show that I have served copies of the “*Application for Change of Name*” and the “*Notice of Hearing Regarding Application for Change of Name*” on the person named below by certified mail/restricted delivery, return receipt requested.  
(Conozco los hechos enunciados en esa declaración jurada y doy fe por la presente declaración de haber transmitido copias de la “*Solicitud de cambio de nombre*” y del “*Aviso de audiencia sobre una de cambio de nombre*” a las personas nombradas abajo, por correo certificado o de entrega restringida, con acuse de recibo.)

**Person served (name of other party):** \_\_\_\_\_  
(Persona notificada - nombre de la otra parte)

**Address where other party was served:** \_\_\_\_\_  
(Dirección en que fue notificada la otra parte)

**Date of receipt by the other party:** \_\_\_\_\_  
(Fecha de recibo por la otra parte)

- 2. **The Application and Notice listed above were received by the other party as shown by the receipt, the original of which is attached to this Affidavit on a separate piece of paper.**  
(La solicitud y el aviso citados arriba fueron recibidos por la otra parte como consta en el recibo cuyo original se adjunta como pieza separada a la presente declaración jurada.)

**OATH OR AFFIRMATION** */(JURAMENTO O AFIRMACIÓN):*

**The contents of this document are true and correct to the best of my knowledge and belief.**  
(La información que aparece en el presente es correcta y verdadera a según mi leal saber y entender.)

\_\_\_\_\_  
**Signature** */(Firma)*

\_\_\_\_\_  
**Date***/(Fecha)*

**Sworn to or affirmed before me this date:**  
(Jurado o afirmado ante mí en esta fecha)

\_\_\_\_\_  
**My Commission Expires**  
(Mi comisión se vence)

\_\_\_\_\_  
**Notary or Deputy Clerk**  
(notario o secretario auxiliar)

***OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.***

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA  
MARICOPA COUNTY**  
(*TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
CONDADO DE MARICOPA*)

**In the Matter of:**  
(*Asunto de*)

**Case Number:** \_\_\_\_\_  
(*Número de caso*)

**ORDER CHANGING NAME OF AN ADULT**  
(*ORDEN DEL TRIBUNAL PARA CAMBIAR EL  
NOMBRE DE UN ADULTO*)

\_\_\_\_\_  
**Name of Applicant**(*Nombre del demandante*)

**THE COURT FINDS**(*EL TRIBUNAL FALLA*)

- This case has come before this Court to change the legal name of the Applicant.**  
(*Que se ha iniciado este caso ante este tribunal para cambiar el nombre legal del demandante.*)
- This Court has jurisdiction to change the legal name of the Applicant.**  
(*Que este tribunal tiene jurisdicción para cambiar el nombre legal del demandante.*)
- Good cause exists to grant the application for change of legal name.**  
(*Que existe causa justificada para acceder a la solicitud de cambio de nombre legal.*)

**THE COURT ORDERS**(*EL TRIBUNAL ORDENA*)

- 1. The Name on Birth Certificate:**(*Nombre en el partida de nacimiento o  Nombre actual legal:*)

--	--	--

**First Name**(*nombre de pila*)

**Middle**(*segundo nombre*)

**Last**(*apellido*)

**Date of Birth**(*Fecha de Nacimiento*):

\_\_\_\_\_  
**Month** / (*Mes*), **Day** / *Día*, **Year** / (*Año*)

**Place of Birth**(*Lugar de Nacimiento*):

\_\_\_\_\_  
**(City** / (*Ciudad*), **State** / (*Estado*), **Nation** / (*Nación*)

**is changed to New Name**(*se cambie nuevo nombre*):

--	--	--

**First**(*nombre de pila*)

**Middle**(*segundo nombre*)

**Last**(*apellido*)

2.  For a person born in the State of Arizona, the Office of Vital Records is ordered to amend the birth record to reflect the new name as ordered above.

*([x] Para una persona nacidos en el estado de Arizona, se ordena al Registro Civil a enmendar la(s) acta(s) de nacimiento de acuerdo con lo señalado arriba.)*

For a person born in a state other than Arizona, to the extent that the agency that maintains birth records in that state is authorized to honor an order of this Court, that agency is requested or ordered to amend it's birth records to reflect the new name(s) as ordered above.

*(Para una persona nacida en un estado que no sea Arizona, en la medida en que la agencia que conserva los registros de nacimientos de ese estado está autorizada a obligarse por una orden de este Tribunal, se solicita o se ordena a esa agencia a enmendar sus registros de nacimientos para que reflejen los nuevos nombres de acuerdo con lo señalado arriba.)*

3. This Order does not release the Applicant from any obligations incurred or harm any rights of property or action in any original name.

*(Que esta orden no exime al demandante de ninguna obligación preexistente ni mengua ningún derecho de propiedad ni de acción judicial en el nombre original.)*

4. Other orders: \_\_\_\_\_

*(Otras órdenes)*

**DONE IN OPEN COURT:** \_\_\_\_\_  
*(ACTUADO EN AUDIENCIA PÚBLICA) Date/(Fecha)*

\_\_\_\_\_  
**Judicial Officer/(Juzgador)**